



Número: **0816945-71.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **17/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CLAUDIO MORAIS SANTOS (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
22775385	17/07/2019 11:16	Petição Inicial	Petição Inicial
22775387	17/07/2019 11:16	INICIAL	Outros Documentos
22775391	17/07/2019 11:16	Procuração,Contrato, declaracao de pobreza	Outros Documentos
22775394	17/07/2019 11:16	DOCUMENTO PESSOAL	Outros Documentos
22775503	17/07/2019 11:16	B.O	Outros Documentos
22775506	17/07/2019 11:16	comprovante de endereço	Outros Documentos
22775507	17/07/2019 11:16	Processo administrativo	Outros Documentos
22775530	17/07/2019 11:16	LAUDO NUMOL	Outros Documentos
22775534	17/07/2019 11:16	LAUDO MÉDICO	Outros Documentos
22775536	17/07/2019 11:16	ATO DECLARATÓRIO	Outros Documentos
22775540	17/07/2019 11:16	Prontuários-otimizado_1	Outros Documentos
22775542	17/07/2019 11:16	Prontuários-otimizado_2	Outros Documentos
22775545	17/07/2019 11:16	Prontuários-otimizado_3	Outros Documentos
23025263	26/07/2019 12:30	Despacho	Despacho
23165712	01/08/2019 08:28	Mandado	Mandado
23419868	12/08/2019 13:32	Petição	Petição
23419875	12/08/2019 13:32	Guias de Custa Prévias.	Outros Documentos
23419876	12/08/2019 13:32	Carteira de trabalho	Outros Documentos
24290709	10/09/2019 19:11	Despacho	Despacho

Petição em anexo.





BALBINOS CONSULTORIA JURÍDICA

DARWIN Wamberto B. Sales

Emmanuel Saraiva Ferreira

Rua Floriano Peixoto 4519

Malvinas- Campina Grande-PB

Tel.: (84) 9.9991-1313

Exmo. (a). Sr.(a) Dr.(a) Juiz (a) de Direito da Vara Cível da Comarca de Campina Grande- Estado da Paraíba.

CLAUDIO MORAIS SANTOS, brasileiro (a), divorciado (a), vigilante, portador (a) do RG nº 1.460.495 SSP/PB e inscrito (a) no CPF/MF sob o nº 738.719.904-34, podendo ser intimado (a) no (a) Rua Antonio Vicente, nº.30, Velame, Campina Grande-PB, CEP 58.420-270, por intermédio de seus procuradores que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço acima em epígrafe, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

AÇÃO DE COBRANÇA, c/c, REPARAÇÃO DE DANOS MATERIAIS.

Contra: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citada através de seu representante legal na Av. Treze De Maio nº 74, 2º andar, Edifício Darke, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031-902, expondo e requerendo ao final o seguinte:

Ab Initio

Requer inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso à Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

Douto Julgador, é sabido que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, **nada basta além do simples pedido**, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de n.º 1.060, de 05.02.1950 e do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

Assim, procura-se evitar que alguém tenha frustrada a busca ou a defesa de seus direitos em decorrência de sua condição social, ou por insuficiência de meios econômicos. Em resumo, a prestação de assistência judiciária visa a assegurar duas garantias fundamentais: a igualdade de todos e o acesso à Justiça.

1. SINOPSE DOS FATOS:



O (a) Autor (a) foi vítima de acidente de trânsito, fato ocorrido no dia 03 de junho de 2018, por volta das 12h17min, enquanto transitava na motocicleta Honda CG 160 TITAN, ano e modelo 2017/2018 de placa QFL-1943-PB, licenciada em seu nome, quando na rodovia estadual que liga a cidade de Caturité à Cidade de Queimadas-PB, momento que, na referida rodovia transitava um veículo com condutor não identificado este ao frear o carro em uma lombada, para não bater no veículo com sua moto, desviou a mesma do veículo, onde veio a perder o controle vindo a cair ao solo, sofrendo fratura intra articular no cotovelo, que foi socorrido pelo SAMU, para o Hospital de Emergência e Traumas de Campina Grande, onde foi submetido aos devidos procedimentos médicos de urgência, conforme se faz prova através de documentos em anexo.

Devido as gravidades das lesões, o (a) Requerente fora submetido (a) a intervenções médicas devido a **FRATURA INTRA ARTICULAR DO COTOVELO ESQUERDO**, cuja seqüelas comprometem as funções do (s) membro (s) em comento, dentre outras complicações físicas, conforme prontuário médico, em anexo.

Esclarece a parte promovente que ao beneficiário caberá ter apenas dois caminhos para dar entrada no DPVAT:

Primeiro- O beneficiário poderá se dirigir até uma agencia dos Correios e Telégrafos para entregar o seu requerimento.

Segundo- Terá que se dirigir até uma das seguradora conveniadas na cidade de JOÃO PESSOA-PB, onde também poderá entregar os documentos para serem remetidos a Seguradora Lider.

Devido ao fato do sinistro em tela, decorrer de acidente de transito a parte promovente requereu administrativamente, seguro – DPVAT, **SINISTRO N.3190395650**, tendo enviado a documentação para Seguradora Líder, sendo que, após análise administrativa, agindo de forma unilateral a promovida teria realizado uma prova pericial, tendo liberado o valor de **R\$ 1.687.50**, sem que a parte requerente tivesse qualquer acesso ao meio, forma, a pericia onde ate mesmo o perito é custeado pela autarquia ré.

Os movimentos do membro superior foram comprometidos de forma que não consegue laborar como antes fazia devido e repercussão do dano decorrente da invalidez advinda do acidente.

Ressalte-se Douto Julgador, que a parte requerente fora submetida a uma avaliação unilateral, realizada por perito custeado pela requerida que realizado um exame sem ofertar ao beneficiário qualquer possibilidade de ter acesso ao meio como fora confeccionado , produzido o documento que em tese alicerça o pagamento administrativo liberado em favor do promovente.

Ora Douto Magistrado, tratando-se de seguro DPVAT, o beneficiário deve ingressar com o pedido de indenização junto a Requerida, podendo ocorrer três hipóteses:



Primeiro- A documentação é recepcionada pela seguradora, ocorrendo a perícia por médicos pagos e indicados pela autarquia. Posteriormente, é liberado de forma unilateral quantum em favor da vítima;

Segundo- O processo é recepcionado pela seguradora onde os analistas entendem que a documentação não se encontra dentro dos critérios criados pela Seguradora dos Consórcios do Seguros DPVAT, entenda-se: “exigências” não inseridas ou contidas na Lei nº 6.194/74, e ficam suspensos até o cumprimento da “pendência” administrativa;

Terceiro- A requerida analisa e decide NEGAR/INDEFERIR o processo administrativo, não tendo a vítima conhecimento do teor do indeferimento, visto que a “decisão” é interna e o mais grave ainda é que, na via administrativa não se tem a quem recorrer. Essas são as três principais correntes e linhas para concessão ou não do seguro DPVAT, em nosso país.

A situação da parte promovente se enquadrou no primeiro caso retro citado.

2. DA OBSCURIDADE QUANTO AVALIAÇÃO EM FAÇA AOS VALORES PAGOS A PARTE AUTORA VIA ADMINISTRATIVA.

No caso sob júdice, ocorreu pagamento via administrativa sendo que, os meios quanto a avaliação da invalidez, não retrata, a debilidade permanente suportado pelo requerente, em decorrência do dano produzido em decorrência do acidente de trânsito.

O pagamento da indenização devesse obedecer os ditames legais firmados no art. 31, II da Lei nº 11.945/2009, onde define que devesse ser realizada prova pericial, devendo ser graduada a invalidez, o que em tese revogou o art. 3º “b”, da Lei 6.194/74.

O Art. 31, da Lei nº 11.945/2009, determina:

. Os arts. 3o e 5o da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações: (Produção de efeitos).
“**Art. 3o Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2o desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:**

.....
§ 1o No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e



II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de seqüelas residuais.

O fato é que a parte autora fora submetida a um “procedimento”, duvidoso, unilateral, parcial, onde não é ofertado a mínima possibilidade ao beneficiário, ora promovente a possibilidade de sequer questionar, sobre os meios, forma como fora realizado o “exame” se é que podemos atribuir essa denominação ao procedimento administrativo utilizado pela autarquia ré.

Por outro lado a pretensão resistida da requerida está devidamente comprovada no documento acostado pela parte autora, visto que, a demanda em tela trata-se de complemento da indenização não havendo duvidas sobre esse tema.

O ajuizamento de demandas como estas decorre pelo fato da requerida não cumprirem as determinações legais firmadas no art. 31, II da Lei nº 11.945/2009, que determina que a invalidez deve ser graduada tomando como base a “tabela”, que passou a mensurar o corpo humano fixando percentuais diferenciando, membros, funções e sentidos dentre outros.

As pessoas que militam no seguimento DPVAT, sabem das alterações impostas mês após mês, sem que os órgãos que deveriam fiscalizar viessem a atuar de forma mais contundente e vigilante.

No Brasil, a sociedade observa inerte as mudanças ocorridas em diversos setores: autarquias, ministérios, e condução da *res* pública, e sonha que toda essa realidade possa ser implementada também em relação a fiscalização da Promovida, mesmo porque o **Tribunal de Contas da União**, descobriu fraudes senão vejamos:

“Denúncia do TCU. O lucro da Líder vem de 2% do faturamento do DPVAT, menos outras despesas, e em 2010 o valor girou em torno de R\$ 5,8 bilhões. Nos últimos quatro anos, o valor total arrecadado com o seguro foi o triplo do que é pago com indenizações. Para o TCU, o consórcio está inflando as despesas para lucrar mais. A consequência disso é que o valor pago pelos proprietários de veículos aumenta. Em 2011, o valor do DPVAT foi de R\$ 96,63 por veículo de passeio mais custo bancário. O Tribunal deu 90 dias para a Susep (Superintendência de Seguros Privados) - o órgão responsável pelo controle e fiscalização do mercado de seguros, previdência privada aberta”. <https://noticias.uol.com.br/cotidiano/ultimas-noticias/2011/12/08/seguro-dpvat-nao-tera-aumento-em-2012-afirma-seguradora.htm?cmpid=copiaecola>”.

3. DA PROVA

Assevera o art. 369, CPC:

Art. 369. As partes têm o direito de empregar todos os meios legais, bem como os moralmente legítimos, ainda que não



especificados neste Código, para provar a verdade dos fatos em que se funda o pedido ou a defesa e influir eficazmente na convicção do juiz.

Destarte, entende o Requerente que a prova do acidente pode ser verificada por outros elementos de prova, inclusive o testemunhal, nos termos do art. 444, CPC, senão vejamos:

Art. 444. Nos casos em que a lei exigir prova escrita da obrigação, é admissível a prova testemunhal quando houver começo de prova por escrito, emanado da parte contra a qual se pretende produzir a prova.

Nesse sentido a parte autora faz alusão a necessidade de que seja realizada a prova pericial, realizada por determinação do órgão judicial a fim de prover a confecção de uma prova imparcial, legítima isenta de pagamento unilateral, onde o perito tenha plena convicção da isenção que deve nortear toda prova pericial.

4. - DO VALOR DEVIDO E DO PRAZO PARA LIQUIDAÇÃO DO DPVAT

O Art. 3º, da Lei 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo Seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas médicas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

II – até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

III – até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) – como reembolso à vítima – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas;

O prazo que a Seguradora Lider, tem para liquidar o processo será de 30 (trinta) dias, se não vejamos:

[Art. 5º](#), da Lei nº 6.194/74:

“ § 1º - A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:”

- DA AUFERIÇÃO DA GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ .



O Egrégio Superior Tribunal de Justiça assentou entendimento de que o pagamento de indenização por invalidez permanente será filtrado a partir da quantificação do grau de debilidade apresentado pela vítima, senão vejamos:

SÚMULA 474 – STJ: A indenização do Seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.

Destarte, surge a necessidade da realização de prova pericial para aferir-se o grau de invalidez, possibilitando ao magistrado a correta aplicação da Lei.

- DA IMPOSSIBILIDADE DE PREVISÃO DO RESULTADO LÍQUIDO DA DEMANDA

Esclarece a parte Autora, que diante da necessidade da perícia médica, imparcial, onde serão quantificadas as lesões que acometem o Demandante, o que não foi possível quando da liquidação do processo administrativo.

Em tempo aduz ainda que o Código de Processo Civil, em seu art. 324, §1º, II, III, revela a possibilidade de formulação de pedido genérico, senão vejamos

§1º. É lícito, porém, formular pedido genérico: (...)

II – Quando não for possível determinar, desde logo, as consequências do ato ou do fato;

III – quando a determinação do objeto ou do valor da condenação depender de ato que deva ser praticado pelo Réu;

A lei 11.945/09, inseriu à legislação a tabela de parâmetros acerca dos percentuais a que serão submetidas quando da aferição do grau de invalidez, conforme se vê abaixo:

*Art. 30, §1º. No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na **tabela anexa a esta Lei** as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009) (grifo nosso).*

Com a inclusão dessa tabela na lei, encerrou-se a polêmica jurisprudência acerca dos critérios para o cálculo da indenização proporcional. Instado a se manifestar, o Superior Tribunal de Justiça admitiu a validade da utilização dessa tabela para redução proporcional da indenização a ser paga por seguro DPVAT, em situações de invalidez parcial.



5. DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V. Exa., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 31, II e seguintes da Lei n. 11.945/2009, a procedência da presente ação, para ao final condenar a requerida, ao pagamento da indenização do Seguro DPVAT, a ser aferida após a realização da perícia médica, obedecendo a Tabela incluída pela Lei 11.945/09, requerendo ainda o seguinte:

- 01- Seja citada a Ré, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;
- 02- Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitido, especialmente, na produção de **prova pericial** no sentido de quantificar o grau de lesão, nos quesitos seguem ao final desta;
- 03- Seja os valores devidamente corrigidos desde o evento danoso, conforme Súmula 54 do STJ;
- 04- *Nos termos do art. 334, § 5º, do Código de Processo Civil, requer a parte autora e desde já manifesta, pela natureza do litígio, seu desinteresse em auto composição, visto que, **em demandas similares inexiste qualquer proposta por parte da Seguradora Líder;***
- 05- Como no caso em tela o deslinde **trata-se na confecção da prova pericial**, seja nomeado perito de confiança do Juízo, para a realização da prova retro citada, nos termos do art. 31.II da Lei nº 11.945/2009;
- 06- Requer seja designada audiência de instrução e julgamento;
- 07- Seja a demandada condenada em **20%, sobre o valor da causa**, (art. 85, III CPC), referente a honorários advocatícios;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art. 2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 7.762.50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos.

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande-PB, 11 de Julho de 2019..

Emmanuel Saraiva Ferreira
-OAB-PB 16.928 –



QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:

_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por voltadas ____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS, HOUVERAM SEQUELAS PERMANENTES? QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL. (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS): _____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

5) Se a INVALIDEZ ou DEBILIDADE do autor é em grau: MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

Sem mais, em ____/____/____.
(Assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO "Ad Judicia"

OUTORGANTE CLAUDIO MORAIS SANTOS, brasileiro, divorciado, vigilante, inscrito no CPF sob nº 738.719.904-34, podendo ser intimado na Rua: Antônio Vicente, 30, Velame, Campina Grande - Paraíba, CEP: 58420-270 *neste ato nomeia e constitui como seu bastante procurador e advogado*

OUTORGADO(S)

Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, com escritório profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, com os poderes especial de patrocinar defesa do outorgante junto a processo junto a Comarca de Campina Grande - Paraíba, podendo os outorgados, requererem o que necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos, constantes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para o foro em geral, para defender o outorgante, bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, podendo, para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação, inclusive o **"alvará judicial"**, decorrente da presente demandada, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier, dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado.

Campina Grande - Paraíba, 17 de Julho de 2019

*

Claudio Morais Santos

Outorgante



- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: CLAUDIO MORAIS SANTOS, brasileiro, divorciado, vigilante, inscrito no CPF sob nº 738.719.904-34, podendo ser intimado na Rua: Antônio Vicente, 30, Velame, Campina Grande Paraíba, contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Campina Grande - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;

2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo, da causa, firmados na cláusula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, devera a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (trinta por cento) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Campina Grande - Paraíba;

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Campina Grande - Paraíba, 17 de Julho de 2019

* Contratante: Claudio Morais Santos

Contratado: _____

Testemunhas: _____
CPF nº _____

Testemunhas: _____
CPF nº _____



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, CLAUDIO MORAIS SANTOS, brasileiro, divorciado, vigilante, inscrito no CPF sob nº 738.719.904-34, podendo ser intimado na Rua: Antônio Vicente, 30, Velame, Campina Grande - Paraíba. Declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande - Paraíba, 17 de Julho de 2019

* Claudio Morais Santos

Declarante.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 CLAUDIO MORAIS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 1460495 SSP PB

CPF
 738.719.904-34 DATA NASCIMENTO
 26/10/1970

FILIAÇÃO
 JOSE FELIX DOS SANTOS
 ESTELITA MORAIS DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CATHAB
 A

Nº REGISTRO
 04105298050 VALIDADE
 26/09/2021 1ª HABILITAÇÃO
 25/05/2007

OBSERVAÇÕES
 A ;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO
 27/09/2016

46051504922
 PB033296383

DETRAN - PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1289275222

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1289275222





BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00234.01.2018.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 03/06/2018

Hora: 12:17:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Rodovia Pb Que Liga a Cidade de Caturité, [Indeterminado], Caturité, PB.

Complemento: Zona Rural de Caturité

Ponto de referência: Perto da Cidade de Caturité

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Claudio Morais Santos
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Estelita Morais dos Santos e José Félix dos Santos
	Idade: 47 Data de Nascimento: 26/10/1970 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Ensino médio completo Profissão: Vigilante
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 738.719.904-34
	Endereço: Rua-antonio Vicente, 30, Velame, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto do Mercadinho do Aderbal
	Telefone: (83) 99157-6982
	Nome: Adilson Oliveira Pequeno
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria Creuza Oliveira Pequeno e Aluisio Nogueira Pequeno
	Idade: 49 Data de Nascimento: 22/10/1968 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Operador de Almoxarifado
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 640.932.474-04
	Endereço: Rua Adauto Pedro de Carvalho, Velame, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Próximo Ao Mercadinho Bom Jesus
	Telefone: (83) 98110-7908



Procedimento Policial: 00234.01.2018.2.00.420





TESTEMUNHA

Nome: Jeane Celestino da Silva
Conhecido por: Não informado
Filiação: Maria Celestino da Silva e José Orlando Barbosa da Silva
Idade: 40 **Data de Nascimento:** 20/07/1978 **Identidade de Gênero:** feminino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Campina Grande
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado **Profissão:** Costureira
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 023.720.244-18
Endereço: Rua João Francisco da Silva, Velame, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Próximo a Randon Paraíba
Telefone: (83) 98667-5700

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca Honda, modelo CG 160 TITAN, tipo de veículo Motocicleta, cor vermelha, ano 2018, placa QFL-1943, chassi 9C2KC2210JR005872, renavam 0113564431-1

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 160 TITAN, Ano/Modelo 2017/2018, cor vermelha, Placa QFL-1943-PB, Chassi de Nº 9C2KC2210JR005872, licenciada em nome do comunicante Claudio Moraes Santos, quando trafegava na Rodovia PB que liga a cidade de Caturité, momento em que o condutor de um veículo de sinais e condutor não identificado que ia a sua frente, diminuiu a velocidade para sobrepor a uma quebra molas, o comunicante que vinha atrás e ao freiar a moto para não colidir contra o citado veículo, perdeu o controle de direção da moto, vindo a cair ao solo e sofrido fratura intra articular da cabeça do Rádio do lado esquerdo e fratura do 5º, 6º e 7º arcos costais a esquerda, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.



Procedimento Policial: 00234.01.2018.2.00.420

2/3



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



Campina Grande/PB, 27 de julho de 2018.

LUCIANO BEZERRA SERRA SECA

Delegado(a) de Polícia Civil

CLAUDIO MORAIS SANTOS

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia



Procedimento Policial: 00234.01.2018.2.00.420

3/3



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 004.003.878



ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR 230 - KM 158 - Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58423-700
CNPJ 08.826.596/0001-95 - Insc.Est. 16.003.839-1

DADOS DO CLIENTE

CLAUDIO MORAIS SANTOS
RUA ANTONIO VICENTE 30
CAMPINA GRANDE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

4/54590-5

REFERÊNCIA

JUN/2019

APRESENTAÇÃO

19/06/2019

CONSUMO

85

VENCIMENTO

28/06/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 70,43

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

CLAUDIO MORAIS SANTOS

Roteiro: 13-401-784-3300

83620000000-5 70430147000-8 00545902019-3 06000401019-9

VENCIMENTO

28/06/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 70,43

MATRÍCULA

54590-2019- 06-0



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 11:13:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071711131037600000022095398>

Número do documento: 19071711131037600000022095398

Num. 22775506 - Pág. 1

SINISTRO 3190395650 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CLAUDIO MORAIS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO CLAUDIO MORAIS SANTOS**CPF/CNPJ:** 73871990434**Posição em 04-07-2019 08:23:04**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

05/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

NÚCLEO OPERACIONAL DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL/CG

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL

Campina Grande-PB, 22/11/2018.

Fonstela Maria 138455-4

C:

Laudo: 03.03.06.112018.24370

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Ferimento ou Ofensa Física

00313418

Data do exame: 01/11/2018 Hora 09:35

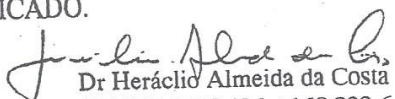
Órgão Requisitante: Del. Especializada de Acidentes de Veículos/CG. Nº da Solicitação: 030/2018.
Autoridade Solicitante: BEL: SEVERINO DE CARVALHO LOPES. Nome: CLAUDIO MORAIS SANTOS, Identidade de Gênero: Masculino. RG: CPF: .Data de Nascimento: 26/10/1970.
Idade: 47 ANOS Profissão: VIGILANTE. filho(a) de JOSÉ FELIX DOS SANTOS e ESTELITA MORAES DOS SANTOS. Estado Civil: SOLTEIRO. Escolaridade: Naturalidade: CAMPINA GRANDE/PB. Residente na RUA ANTONIO VICENTE, Nº30 VELAME CAMPINA GRANDE/PB. 9157-6982

HISTÓRICO – O periciando refere ter sofrido acidente de moto em 03/06/2018, sendo socorrido para o Hospital de Trauma de Campina Grande, onde se submeteu a tratamento conservador para fratura de cotovelo.

DESCRIÇÃO – Ao exame, evidenciamos moderada limitação do movimento de extensão do cotovelo esquerdo e leve limitação no movimento de flexão do mesmo; pequenas cicatrizes normotróficas e normocrômicas no dorso do cotovelo esquerdo, na lateral do tornozelo esquerdo e no quadril esquerdo. Conduz os seguintes documentos: laudo médico (19/10/2018) referindo limitação de movimento do antebraço esquerdo (supinação até 110º) e deformidade angular de cotovelo esquerdo devido a sequela de trauma há 04 meses; ficha de atendimento hospitalar (03/06/2018) referindo queda de moto com diagnóstico de fratura da cabeça do rádio sem desvio, fratura de 5º e 6º arcos costais à esquerda e pequeno derrame pleural à esquerda sem indicação de abordagem invasiva; atestado com afastamento de 45 dias de suas atividades.

QUESITOS

- 1º. Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2º. Qual o meio que o ocasionou? CONTUNDENTE.
- 3º. Houve perigo de vida? NÃO.
- 4º. Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, MODERADA DEBILIDADE DAS FUNÇÕES DO COTOVELO ESQUERDO.
- 5º. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM.
- 6º. Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7º. Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 8º. Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9º. Resultou deformidade permanente? NÃO.
- 10º. Provocou aborto? PREJUDICADO.


Dr Heráclio Almeida da Costa
CRMPB 6479 / Mat 168.232-6





CLÍNICA POPULAR SANTA LÚCIA

Claudio Moraes Santos
47 anos RG 1460495 SSP-
PB

Cláudio Médico

Declaro para os fins e
a quem interessar possa
que o paciente supracita-
do apresenta limitação
de movimento do antebra-
ço E (supinação até 110°)
além de deformidade an-
gular de cotovelo E devi-
do a seqüela de trauma
em cotovelo E há \pm 11
meses. CID10: T92

19/10/18

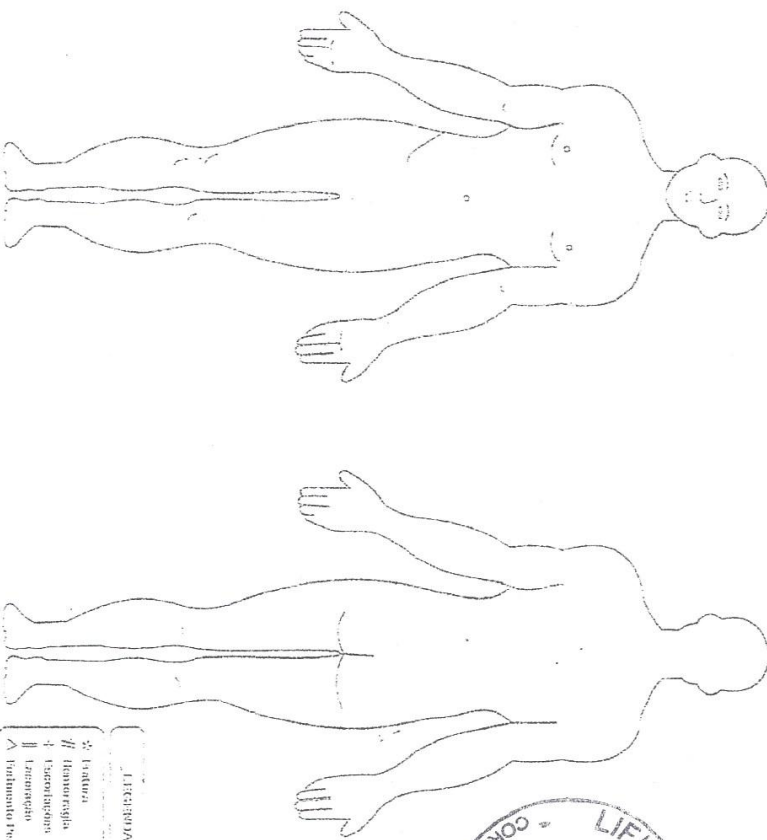
Rua Cap. João Alves de Lira, 565 - Prata
Fone: 3322-2804 - Campina Grande - Paraíba



ATO DECLARATÓRIO

WAGNER, J. H. 1963. *FAUNA OF THE GREAT
LAKES*. DE GRADYAS

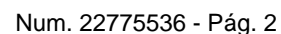
SAMUEL S. BERZMAN, D.D., ATTORNEY AT LAW, DE. ILLINOIS



25 JUN. 2019

ESCALA DE COEFA GLASSOW		ESCALA DE FARRAS		ESCALA DE FREQUENCIA	
MELHOR RESPOSTA VERBAL	MELHOR RESPOSTA ORAL	MELHOR RESPOSTA VERBAL	MELHOR RESPOSTA ORAL	FREQUENCIA VERBAL	FREQUENCIA ORAL
Admitiu	Admitiu	Admitiu	Admitiu	Admitiu	Admitiu
Alte rapidamente	Alte rapidamente	Alte rapidamente	Alte rapidamente	Alte rapidamente	Alte rapidamente
Com Estímulos Auditivo	Com Estímulos Auditivo	Com Estímulos Auditivo	Com Estímulos Auditivo	Com Estímulos Auditivo	Com Estímulos Auditivo
Com Estímulos Visuais	Com Estímulos Visuais	Com Estímulos Visuais	Com Estímulos Visuais	Com Estímulos Visuais	Com Estímulos Visuais
Alte os Olhos	Alte os Olhos	Alte os Olhos	Alte os Olhos	Alte os Olhos	Alte os Olhos
Obediência	Obediência	Obediência	Obediência	Obediência	Obediência
Contato	Contato	Contato	Contato	Contato	Contato
Palavras Inapropriadas	Palavras Inapropriadas	Palavras Inapropriadas	Palavras Inapropriadas	Palavras Inapropriadas	Palavras Inapropriadas
Sentir os Gargalos	Sentir os Gargalos	Sentir os Gargalos	Sentir os Gargalos	Sentir os Gargalos	Sentir os Gargalos
Maneiras	Maneiras	Maneiras	Maneiras	Maneiras	Maneiras
Obediência Solitária	Obediência Solitária	Obediência Solitária	Obediência Solitária	Obediência Solitária	Obediência Solitária
Localizar Dor	Localizar Dor	Localizar Dor	Localizar Dor	Localizar Dor	Localizar Dor
Flexão Normal	Flexão Normal	Flexão Normal	Flexão Normal	Flexão Normal	Flexão Normal
Flexão Anormal	Flexão Anormal	Flexão Anormal	Flexão Anormal	Flexão Anormal	Flexão Anormal
Extensão de Dor	Extensão de Dor	Extensão de Dor	Extensão de Dor	Extensão de Dor	Extensão de Dor
Maneiras	Maneiras	Maneiras	Maneiras	Maneiras	Maneiras

AFORO SOLICITADO		AFORO UTILIZADO		AVALIAÇÃO DO ESTADO DO PACIENTE A DISTÂNCIA		PACIENTE		SOLICITANTE		CHAMADA	
(Tabela Reguladora)		(Tabela Reguladora)		(Tabela Reguladora)		(Tabela Reguladora)		(Tabela Reguladora)		(Tabela Reguladora)	
<p>Nome Completo: <u>VALÉRIO DE CARVALHO MACHADO</u></p> <p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>				<p>Nome: <u>VALÉRIO DE CARVALHO MACHADO</u></p> <p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Idade: <u>45</u> anos</p> <p>Sexo: <u>M</u></p> <p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>Idade: <u>45</u> anos</p> <p>Sexo: <u>M</u></p> <p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Estado Civil: <u>CASADO</u></p> <p>Nome do Cônjuge: <u>JOSEFA DE CARVALHO</u></p>				<p>Estado Civil: <u>CASADO</u></p> <p>Nome do Cônjuge: <u>JOSEFA DE CARVALHO</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Local de Nascimento: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>Data de Nascimento: <u>15/05/1978</u></p>				<p>Local de Nascimento: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>Data de Nascimento: <u>15/05/1978</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Religião: <u>CATÓLICO</u></p>				<p>Religião: <u>CATÓLICO</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Nome: <u>VALÉRIO DE CARVALHO MACHADO</u></p> <p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>Nome: <u>VALÉRIO DE CARVALHO MACHADO</u></p> <p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Idade: <u>45</u> anos</p> <p>Sexo: <u>M</u></p> <p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>Idade: <u>45</u> anos</p> <p>Sexo: <u>M</u></p> <p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Estado Civil: <u>CASADO</u></p> <p>Nome do Cônjuge: <u>JOSEFA DE CARVALHO</u></p>				<p>Estado Civil: <u>CASADO</u></p> <p>Nome do Cônjuge: <u>JOSEFA DE CARVALHO</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Local de Nascimento: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>Data de Nascimento: <u>15/05/1978</u></p>				<p>Local de Nascimento: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>Data de Nascimento: <u>15/05/1978</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Religião: <u>CATÓLICO</u></p>				<p>Religião: <u>CATÓLICO</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Nome: <u>VALÉRIO DE CARVALHO MACHADO</u></p> <p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>Nome: <u>VALÉRIO DE CARVALHO MACHADO</u></p> <p>Endereço: <u>ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</u></p> <p>Cidade: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>CEP: <u>75000-000</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Idade: <u>45</u> anos</p> <p>Sexo: <u>M</u></p> <p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>Idade: <u>45</u> anos</p> <p>Sexo: <u>M</u></p> <p>Profissão: <u>PROFESSOR</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Estado Civil: <u>CASADO</u></p> <p>Nome do Cônjuge: <u>JOSEFA DE CARVALHO</u></p>				<p>Estado Civil: <u>CASADO</u></p> <p>Nome do Cônjuge: <u>JOSEFA DE CARVALHO</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	
<p>Local de Nascimento: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>Data de Nascimento: <u>15/05/1978</u></p>				<p>Local de Nascimento: <u>CAPIVARI DO SUL</u></p> <p>Data de Nascimento: <u>15/05/1978</u></p>				<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>		<p>CHAMADA</p> <p>Telefone: <u>11 3333 3333</u></p>	

[illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

Nome: Solaudivo Keraiz Santos Idade: 46 anos
Exame: USG Abdomen Fast Data: 03/06/18
Médico solicitante: _____ Sexo: _____

RELATÓRIO

FÍGADO: ☐ Normal ☐ Alterado

VES. BILIAR: ☐ Normal ☐ Alterado

VIAS BILIARES: ☐ Normal ☐ Alterado

PÂNCREAS: ☐ Normal ☐ Alterado

BAÇO: ☐ Normal ☐ Alterado

RIM DIR.: ☐ Normal ☐ Alterado

RIM ESQ.: ☐ Normal ☐ Alterado

BEXIGA: ☐ Normal ☐ Alterado

*Ausência de líquidos
livre intra-abdominal,
derrame pleural à
direita ou pericárdico.*

*Mínimo derrame
pleural à esquerda.*

*Dr. Jannir de M.
Araújo
CFM 7904.*

Outras observações:

CONCLUSÃO



Campina Grande, ____/____/20__

Assinatura e Carimbo do Médico

MOD 022



18104 3.6.13

Pf. nicht da zu finden
- siehe auch B, 10. 10. 1968
gest. 10. 10. 1968

Ex punto 5: si fa il box (quint
re cambio: fa ubito molto si arriva

ed: TAU 8100 paper

अथवा

2500

USA on 10/1/15

result in inf

Li. Bruno C. Antunes
Onipe de Tecnologia
CPW-3 142.683
TEC 13540

CPA-5 142 683
TEOF 13540

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

() Centro cirúrgico -

() Alta hospitalar / () A revela
() Internação (setor) \ () Decisão Médica

☐ () Transferência a outro SEVOR ou HOSPITAL

Verônica Costa Passimant
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Num. 22775540 - Pág. 2

#CURVIGIA GERAR

Paciente muito colí queda de modo
queixando-se de tontura para tônico a
esquerda.

Receita Técnica representando natureza do Contador e USG está mudando número durante plural à esquerda.

Cr: Faurer da Cr. Faurer.

Alta da cir. quel

~~#~~ *Cinnia toria*

11. Paciente vítima de acidente automobilístico eger padecendo de
doenças evidenciando fratura em 5^a e 6^a costas com
de hemiparesia direita, com possível lesão de
hemiparesia, sem indicação de abordagem imediata.
REFERE BOA LOCALIZAÇÃO

CD: instrumento para avaliação venosa

Dr. Rodolfo Lúcio Alves Tito
Cirurgião Torácico/Broncoscopia

CRM-PB 7191

SERVICIOS REALIZADOS:

IDADE

CBO

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

[illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

SAME

Nome:	Blaudio Norais Santos		
End:	Antonio Vicente		
Data de Nascimento:	46 anos	Bairro:	Batole e Fenore
Queixa:	Ac. mto	Documento de Identificação:	
Acidente de trabalho?	() Sim () Não	Data do Atend.:	03-06-18
		Hora:	12:00
		Documento:	

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom	() Regular	() Baixo	Aspecto:	() Calmo	() Fáceis de dor	() Gemente
Frequência respiratória:							
Pressão arterial:							
Dosagem de HGT:							
Deambulação:	() Livre	() Cadeira de rodas	() Maca	Frequência cardíaca:			
				Temperatura axilar:			
				Mucosas:	() Normocorada	() Pálida	

Estratificação

MOD. 110

() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

Assinatura e carimbo do profissional

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	C	C	A	T	D	R	O	M	O	R	A	S	Prontuário:	S	A	N	-
Idade:	7	0	S														
Sexo:	M																
Idade:																	
Cor:																	
Altura:																	
Peso:																	
Leito:																	
Enf.:																	
Clinica:																	

DADOS CLÍNICOS:

Contratura fratura costal e

MATERIAL A EXAMINAR:

RAIO X
REALIZADO EM:
01/08/18

EXAMES SOLICITADOS:

Rx tórax PA

URGÊNCIA:



ROTINA:



DATA:

04/06/18

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Rivaldo Fernandes
CRM: 5.126

MOD 002



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Q	L	a	b	i	o	S	A	N	T	O	S	PRONTUÁRIO:	
IDADE:	46a	SEXO:	M	X	F	COR:	E	P	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

Poli-trauma

MATERIAL A EXAMINAR:

Aldosteron

EXAMES SOLICITADOS:

FAST

URGÊNCIA:

☒

ROTINA:

☐

DATA:

03/06/18

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Sebastião Vinícius da Silva
CRM-PB 8592/200596

ULTRASSONOGRAFIA
Realizada em 03/06/18





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Elc	u	d	i	a	S	A	N	T	O	S	PRONTUÁRIO:	217				
IDADE:	46a	SEXO:	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	COR:	B	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

Pot trauma

RAIO X
REALIZADO EM:

03/06/18

MATERIAL A EXAMINAR:

0550

Rx punho E AP/D

EXAMES SOLICITADOS:

Rx de torax AP
Rx de abdome e ombro à E

URGÊNCIA:

☒

FOTINA:

☐

DATA:

03/06/18

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

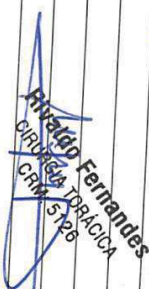



Dr. Sebastião Viana da Silva
Cirurgião Geral
CRM-PB 8502/20596



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

halves into E

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Claudia Maria Santos	X		
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
04/06/18	1) Dite livre 2) Pele desinfetada 3) Manuseio só com 7-9 e 10 4) Sítio	X X X	Bre evolução - Eufórico. IMV e me me ao HTE. ma: 19. Pa limba.
	 Rivaldo Fernandes CRM-PB 5126		 Rivaldo Fernandes CRM-PB 5126
05/06/18	Alto Hospitalar		Síntese de evolução - Sítios Tudo está favorável.
	após avaliação ortopédico -		 Rivaldo Fernandes CRM-PB 5126
	 Rivaldo Fernandes CRM-PB 5126		



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

8

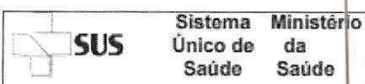
BOLETIM DE ENFERMAGEM			
NOME: <u>Claudio Moraes Santos</u>			
IDADE: <u>46</u>	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DE NASCIMENTO: <u>04/06/2018</u> às : h	
SETOR: <u>Amarela</u>		LEITO:	
DIAGNÓSTICO MÉDICO: <u>fx. múltiplas de costelas</u>			
ALERGIAS:	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	QUAIS:	
MEDICAÇÃO CONTÍNUA:	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	QUAIS:	
DOENÇA CRÔNICA:	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	QUAIS:	
PRESENÇA DE ESCARA:	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	LOCAL:	
PRESSÃO ARTERIAL:	HIPOTENSO <input type="checkbox"/> NORMOPOTENSO <input type="checkbox"/> HIPERTENSO <input type="checkbox"/>		
SISTEMA NEUROLÓGICO:	CONSCIENTE <input checked="" type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input type="checkbox"/> ORIENTADO <input checked="" type="checkbox"/>		
SISTEMA RESPIRATÓRIO:	DISPÊNICO <input type="checkbox"/> TAQUIPÊNICO <input type="checkbox"/> EUPNÉICO <input type="checkbox"/> BRADIPNÉICO <input type="checkbox"/>		
SIST. GENITOURINÁRIO (DIURESE)	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> POLÚRIA <input type="checkbox"/> OLIGÚRIA <input type="checkbox"/> SVD <input type="checkbox"/>		
MOBILIDADE:	DUSÚRIA <input type="checkbox"/> CISTOSTOMIA <input type="checkbox"/> ANÚRIA <input type="checkbox"/>		
	DEÂMBULA <input checked="" type="checkbox"/> DEÂMBULA C/ APOIO <input type="checkbox"/> ACAMADO <input type="checkbox"/> S/ DEFICITE MOTOR <input type="checkbox"/>		
	TETRAPLEGIA <input type="checkbox"/> HEMIPLEGIA <input type="checkbox"/> PARESIA <input type="checkbox"/> RESTRITO NO PEITO <input type="checkbox"/>		
SIST. GAS. ROINTEATINAL: (DIETA)	VO <input checked="" type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/>		
ESTADO NUTRICIONAL:	NUTRIDO <input checked="" type="checkbox"/> DESNUTRIDO <input type="checkbox"/> OBESO <input type="checkbox"/> CAQUÉTICO <input type="checkbox"/>		
DADOS VITAIS:	PA: T: FR: FC: PESO:		
DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM			
<input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE QUEDA		CD/FR: <u>pl patologia</u>	
<input type="checkbox"/> RISCO DE ASPIRAÇÃO		CD/FR:	
<input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE INFECÇÃO		CD/FR: <u>procedimento invasivo</u>	
<input type="checkbox"/> RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL		CD/FR:	
<input type="checkbox"/> RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL		CD/FR:	
<input type="checkbox"/> RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA	<input type="checkbox"/> RETENÇÃO URINÁRIA	CD/FR:	
<input type="checkbox"/> RISCO DE SANGRAMENTO		CD/FR:	
<input type="checkbox"/> NÁUSEA		CD/FR:	
<input checked="" type="checkbox"/> DOR AGUDA	<input type="checkbox"/> DOR CRÔNICA	CD/FR: <u>relato verbal</u>	
<input type="checkbox"/> PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ		CD/FR:	
<input checked="" type="checkbox"/> MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA		CD/FR: <u>pl patologia</u>	
<input type="checkbox"/> DÉFICIT NO AUTO CUIDADO	<input type="checkbox"/> ALIMENTAR-SE <input type="checkbox"/> PARA BANHO	CD/FR:	
<input type="checkbox"/> INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA		CD/FR:	
<input type="checkbox"/> RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA		CD/FR:	
<input type="checkbox"/> RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO		CD/FR:	
<input type="checkbox"/>		CD/FR:	
<input type="checkbox"/>		CD/FR:	
<input type="checkbox"/>		CD/FR:	
		CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA	
		FR: FATOR RELACIONADO	
ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL			
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		APRAZAMENTO	ASSINATURA
<input type="checkbox"/> MONITORAÇÃO DE SINAIS VITAIS.			
<input type="checkbox"/> REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.			
<input type="checkbox"/> ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.			
<input type="checkbox"/> INSTALAR CATÉTER DE O2 A DL/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.			
<input type="checkbox"/> AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).			
<input type="checkbox"/> ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.			
<input type="checkbox"/> POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.			
<input type="checkbox"/> MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.			
<input type="checkbox"/> MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).			
<input type="checkbox"/> ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.			
<input type="checkbox"/> REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE			
<input type="checkbox"/> RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS REPOSTAS DO PACIENTE.			

Verônica Lima de
Enfermeira
COREN-PEPB 332.100/1

MOD 125



Data da internação: 03/06/2018 Hora: 16:39:22



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES
2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES
2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
CLAUDIO MORAIS SANTOS

6 - N° DO PRONTUÁRIO
1666403

7 - CARTÃO DO SUS

8 - DATA DE NASCIMENTO
02/03/1972

9 - SEXO
Masc ☒ F ☐ Fem ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO
DD 83 N° DE TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)
ANOTONIO VICENTE, 0, CATOLE DE ZE FERREIRA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Campina Grande

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
250400

15 - UF
PB

16 - CEP
58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Vítima de acidente de trânsito, evoluindo com dor torácica intensa em hemitórax esquerdo. RADIOGRAFIA DE TÓRAX COM FRATURA DE 5ª e 6ª ARCO COSTAL E HEMOTÓRAX LAMINAR

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TIPO DE PRON CLÍNICA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DE MÚLTIPLOS COSTELAS

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO
02

28 - DOCUMENTO
(X) CNS () CPF

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
980016285831578

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
RODOLFO LUCIO ALVES TITO

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
03/06/2018

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
Dr. Rodolfo Lucio Alves Tito
CRM-PB 7191

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ORGÃO EMISSOR

49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

/ /



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 11:13:40

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071711133599500000022095634

Número do documento: 19071711133599500000022095634



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0816945-71.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para juntar, no prazo de 15 dias, a simulação das custas processuais e documentos que comprovem a alegada hipossuficiência financeira, a saber: declaração de imposto de renda relativa aos dois últimos anos e contracheques referentes aos dois últimos meses, sob pena de indeferimento da gratuidade judiciária.

Campina Grande-PB, data e assinatura pelo sistema.

Juiz(a) de Direito





6ª Vara Cível de Campina Grande

()

Nº do processo: 0816945-71.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO(A)

O MM. Juiz de Direito da vara supra manda a quem este for entregue, que em cumprimento a este, intime o(a) advogado(a) para manifestar-se no processo acima, acerca do despacho:

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para juntar, no prazo de 15 dias, a simulação das custas processuais e documentos que comprovem a alegada hipossuficiência financeira, a saber: declaração de imposto de renda relativa aos dois últimos anos e contracheques referentes aos dois últimos meses, sob pena de indeferimento da gratuidade judiciária.

Advogado: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA OAB: PB16928 Endereço: desconhecido

, em 1 de agosto de 2019.

De ordem, SUENIA AURELIANO BARRETO
Mat.



CAMPINA & ADVOGADOS ASSOCIADOS

Emmanuel Saraiva Ferreira

Wamberto Albino Sales

Rua Floriano Peixoto, 4519, Malvinas

Campina Grande - Paraíba

Tel.: (84) 9.9991-1313

(83) 9.9829-8855

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE, ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo: 0816945-71.2019.815.0001

Douto Julgador,

CLAUDIO MORAIS SANTOS, já devidamente qualificado nos autos supra, por seu procurador que a esta subscreve, vem com o devido respeito à presença de V. Exa., Requerer a **JUNTADA DOS DOCUMENTOS**: Carteira de trabalho e custas prévias conforme anexo.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Campina Grande – PB, aos 12 de Agosto de 2019.


Bel. Emmanuel Saraiva Ferreira

OAB/PB 16.928





 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.9.19.11658/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 12/08/2019
Número da guia: 001.2019.611658 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 504,80 Promovente: CLAUDIO MORAIS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 77,69 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,48
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 712,28
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000070 122809283189 520190831005 191911658018 			Valor final: R\$ 712,28

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.9.19.11658/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 12/08/2019
Número da guia: 001.2019.611658 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Promovente: CLAUDIO MORAIS SANTOS Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 77,69 - 1x Citação (VELAME): R\$ 77,69			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 712,28
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 712,28

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.9.19.11658/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 12/08/2019
Número da guia: 001.2019.611658 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 504,80 Promovente: CLAUDIO MORAIS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 77,69 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,48
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 712,28
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000070 122809283189 520190831005 191911658018 			Valor final: R\$ 712,28





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.611658

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 12/08/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: CLAUDIO MORAIS SANTOS

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Valor da Causa: R\$ 7.762,50

Despesas Processuais: R\$ 89,69

Custas: R\$ 504,80

Taxa: R\$ 116,44

Total da Guia: R\$ 710,93

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



você também está obrigado a usá-los para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo empregador os perigos que o cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser aprendida, para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentados pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho.
 Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 20.868 Série 00012-PB



Bláudio Manoel Santos
 ASSINATURA DO PORTADOR



P2



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Eláudio Morais Santos
 Loc. Nasc. E. Grande Est. PB Data 26/10/70
 Filiação Josefina dos Santos e de
Estelita Morais dos Santos
 Doc. Nº CE nº 27.013 - Pbs 202 - Liv. B 47

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 21/09/2005 DRT E. Grande - PB

Geraldo Alexandre de Araújo

Assistente Social
 Assinatura do Funcionário
 Matr. 025.208-0

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome.....
 Doc.
 Nome.....
 Doc.
 Nome.....
 Doc.
 Est. Civil.....
 Doc.
 Est. Civil.....
 Doc.
 Nascimento.....
 Doc.
 Doc.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: POSTO DE COMBUSTÍVEL
SHOPPING LTDA
CNPJ: 09.307.232/0001-61
Av. Prefeito Severino Bezerra Cabral, 1225 -
Mirante
Município: Campina Grande UF: PB
Cargo: Frentista
CBO: 5211-35
Data Admissão: 02 de Fevereiro de 2015
Remuneração Específica: R\$ 788,00
(Setecentos e Oitenta e Oito Reais) Por Mês.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 18 de Abril de 2016

Carla Camara K.B. Noberto
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MULTINDUSTRIAL ARTEFATOS
PLASTICOS LTDA
CNPJ: 11.159.236/0001-91
RUA PROJETADA C
Nº: SN
Município: QUEIMADAS/PB
Esp. do Estab.: Fabricacao de outros artefatos e
produto
Cargo: VIGIA
CBO nº: 517420
Admissão: 03 de Junho de 2017
Registro nº: 006-0009
Fls/Ficha: 9
Remuneração Especif.: R\$ 937,00 P/M
(NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS)
Empregador: MULTINDUSTRIAL ARTEFATOS
PLASTICOS LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0816945-71.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos.

Recebo a inicial, porque satisfeitos os requisitos.

Diante da comprovação da hipossuficiência financeira do autor, defiro a gratuidade judiciária pleiteada, nos termos do art. 98 do CPC.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos Princípios da Celeridade e da Razoável Duração do Processo e ao manifesto desinteresse do promovente na realização de tal ato processual, postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias

Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.



Campina Grande-PB, data e assinatura pelo sistema.

JUÍZA DE DIREITO

